

Vergabenummer:

Titel der Vergabe / Maßnahme:

Bieter:

Leistung / Angebot für:

Nachweis der Desinfektionsmittelbeständigkeit
(gem. Desinfektionsmittelliste des Robert-Koch-Instituts)

Der laut Leistungsverzeichnis geforderte Nachweis der Desinfektionsmittelbeständigkeit gemäß
Desinfektionsmittelliste des Robert-Koch-Instituts,

ausgestellt am _____, ist den Vergabeunterlagen als Anlage beigefügt.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, Firmenstempel)